



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Consorzio Med3

ID Provider

34

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 447984

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Congresso Regionale Amoto - Fratture Periprotetiche: Sfide E Soluzioni Nel Presente E Nel Futuro

Periodo svolgimento

Data inizio: 10/05/2025 Data Fine: 10/05/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 3

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

L'evento si svolge all'estero?

No

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

Piano Formativo

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Medico Chirurgo: Medicina Fisica E Riabilitazione;

Tecnico Ortopedico: Tecnico Ortopedico;

Medico Chirurgo: Medicina Dello Sport;

Fisioterapista: Fisioterapista; Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

Tecnico Ortopedico: Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

Medico Chirurgo: Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Radioterapia; Ortopedia E Traumatologia;

Infermiere: Infermiere;

Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica: Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica;

Programma dell'attività formativa

[Programma.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PROCACCINI	ROBERTO	PRCRR77T16E783D	DIRIGENTE MEDICO	cv_resp.sci.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi tecnico-professionali

Obiettivo formativo

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

Acquisizione competenze tecnico-professionali

Confronto E Dibattito Sulle Principali Difficoltà Nella Gestione Delle Fatture Periprotetiche, In Particolare Sulla Diagnosi Precoce E La Scelta Del Trattamento Più Appropriato. Confronto Sulle Soluzioni Future Che Potrebbero Includere Miglioramenti Nei Materiali Protetici, Nuove Tecniche Chirurgiche Meno Invasive E Trattamenti Personalizzati Che Combinano La Chirurgia Con La Terapia Farmacologica, Come La Gestione Dell'osteoporosi.

Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento

Si

Informazioni Partecipante

Quota Partecipazione

0,00 €

Numero di Partecipanti

100

Crediti Assegnati

3

Verifica Presenza dei Partecipanti

Sistema Elettronico A Badges

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla Online

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: LAURA

Cognome: ROBERTO

Codice Fiscale: RBRLRA70E58L407T

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 05321883439

Email: LAURA.ROBERTO@LCFCONGRESS.COM

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si

*Elenco Sponsor***Nome Sponsor**

NEW ORTHO SRL

SMITH&NEPHEW SRL

ACTIVA SRL

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? No

L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia? No

*Partner**L'evento è si avvale di partner?* **Si***Elenco Partner***Nome Partner**

LCF CONGRESS FACTORY

OTODI

Modulo RES*Periodo svolgimento**Data inizio:* 10/05/2025 *Data Fine:* 10/05/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 3*Luogo di Svolgimento**Regione:* MARCHE*Provincia:* MACERATA*Comune:* MONTECASSIANO*Indirizzo:* VIA E.MATTEI, 6*Luogo:* VILLA QUIETE - SALA CONGRESSI*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No*Tipologia Evento RES*

Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario

Formazione Residenziale Interattiva No*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

3

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

*Metodi di Insegnamento*serie di relazioni su tema preordinato,
tavole rotonde con dibattito tra esperti,
confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde"),
presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)*Lingua**E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* **Si***Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* **No***Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Nazionale